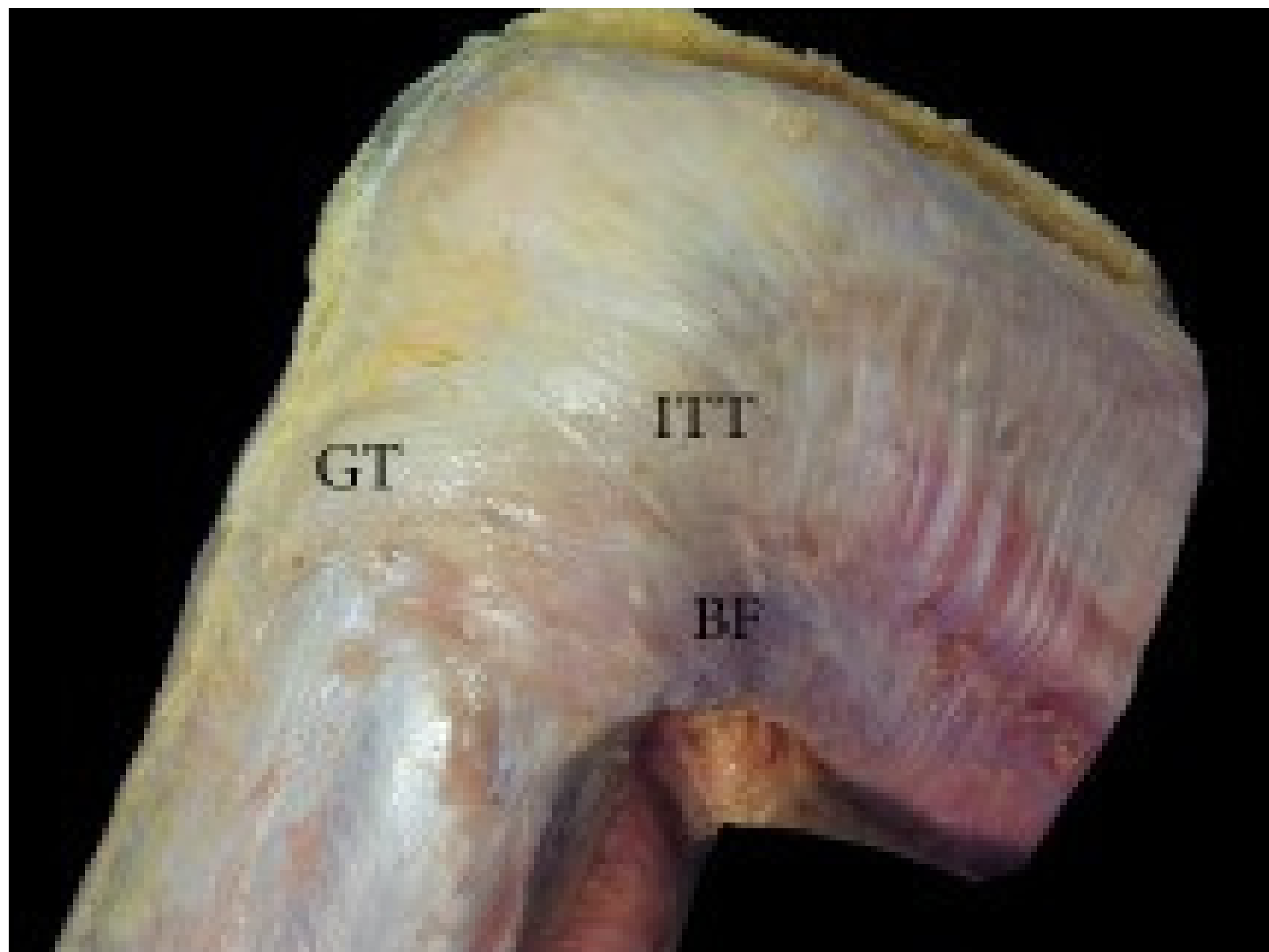


LIGAMENTO ANTEROLATERAL

Varios autores han investigado la **existencia** del **Ligamento Anterolateral** y su frecuencia se ha informado de manera **inconsistente**.

Este **estudio** pretende determinar las **características anatómicas**, la **incidencia** y la **existencia** bilateral del **Ligamento Anterolateral**, comparando las diferencias entre sexos utilizando **cadáveres frescos** congelados y comparando los hallazgos con **estudios anteriores**.

LIGAMENTO ANTEROLATERAL



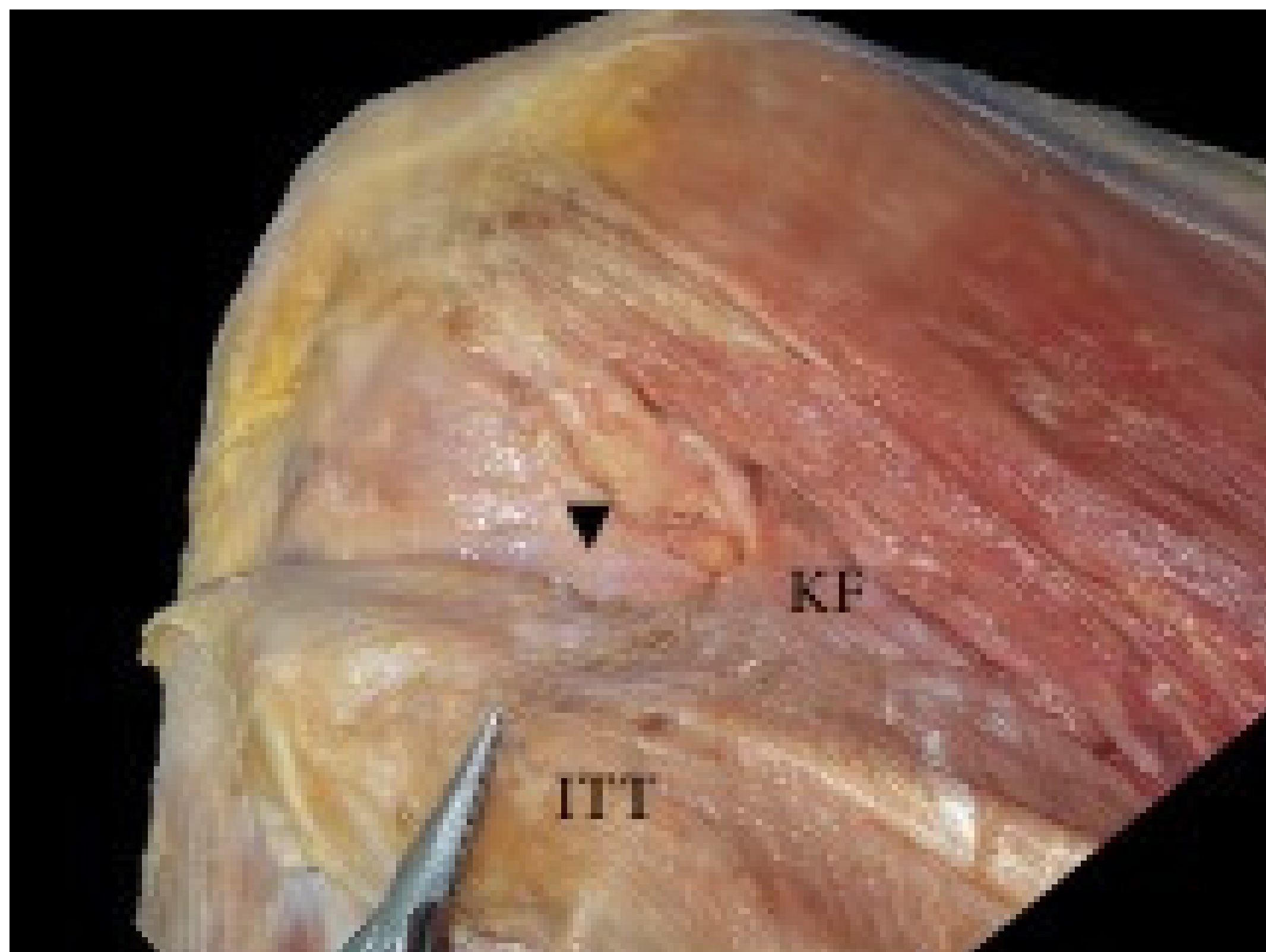
Después de la extracción de la piel y el tejido subcutáneo.

GT = Tubérculo de Gerdy

ITT = Tracto Iliotibial

BF = Bíceps Femoral

LIGAMENTO ANTEROLATERAL



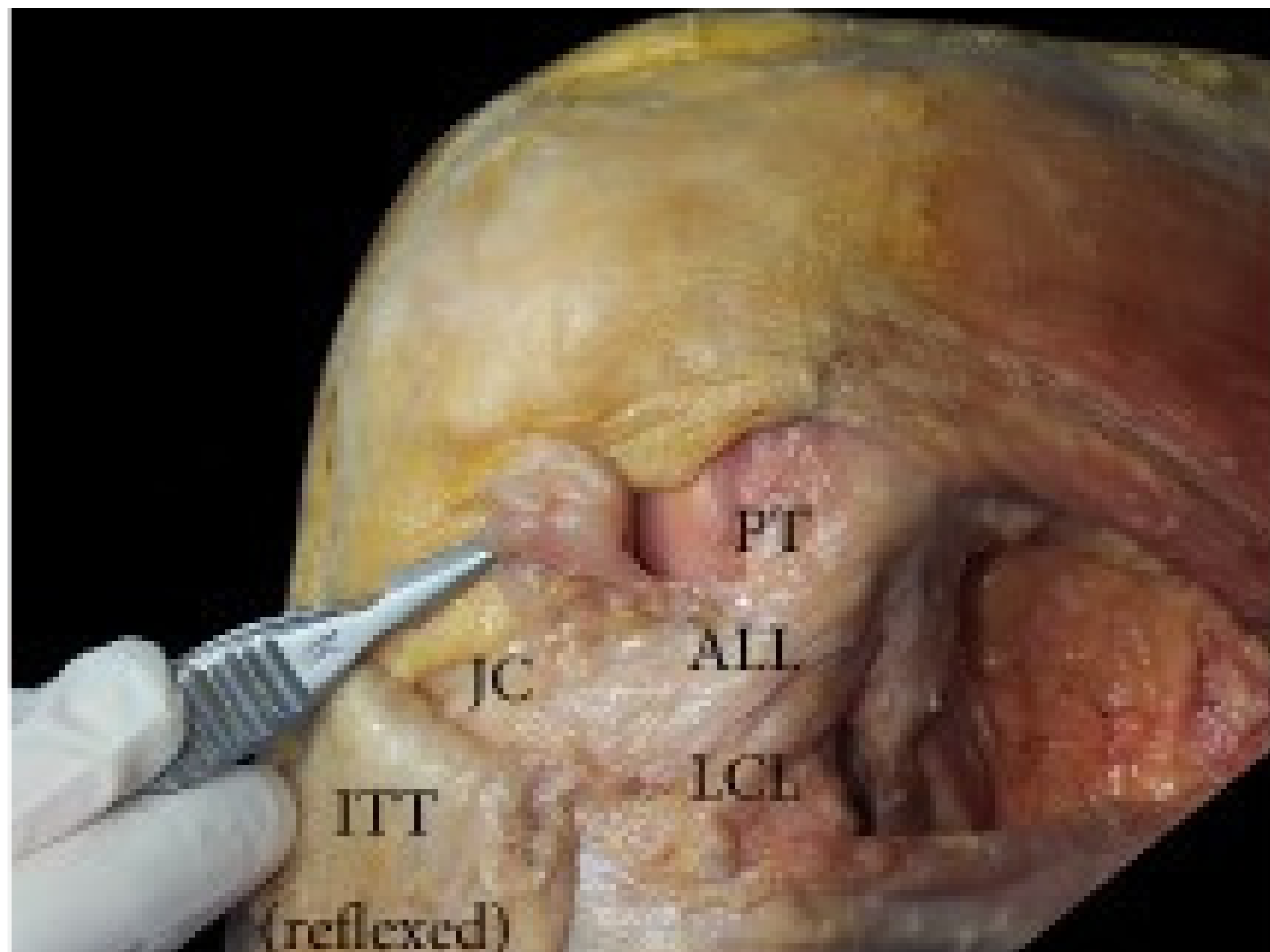
Después de que **ITT** se separa posteriormente del vasto lateral, las **Fibras de Kaplan** y la capa **Cápsulo-ósea** se hace evidente.

KF = Fibras de Kaplan

ITT = Tracto Iliotibial

Flecha = Capa Cápsulo-ósea

LIGAMENTO ANTEROLATERAL



Después del ITT, El Ligamento Anterolateral es visible dentro de la Capa de Seebacher.

PT = Tendón del Poplíteo

ITT = Tracto Iliotibial

JC = Cápsula articular

ALL = Ligamento Anterolateral

LCL = Ligamento Colateral Lateral

LIGAMENTO ANTEROLATERAL

El **Ligamento Anterolateral** se pudo observar en la parte anterolateral de la cápsula articular de la rodilla después de que se quitó la capa cápsulo ósea del **Tracto Iliotibial**.

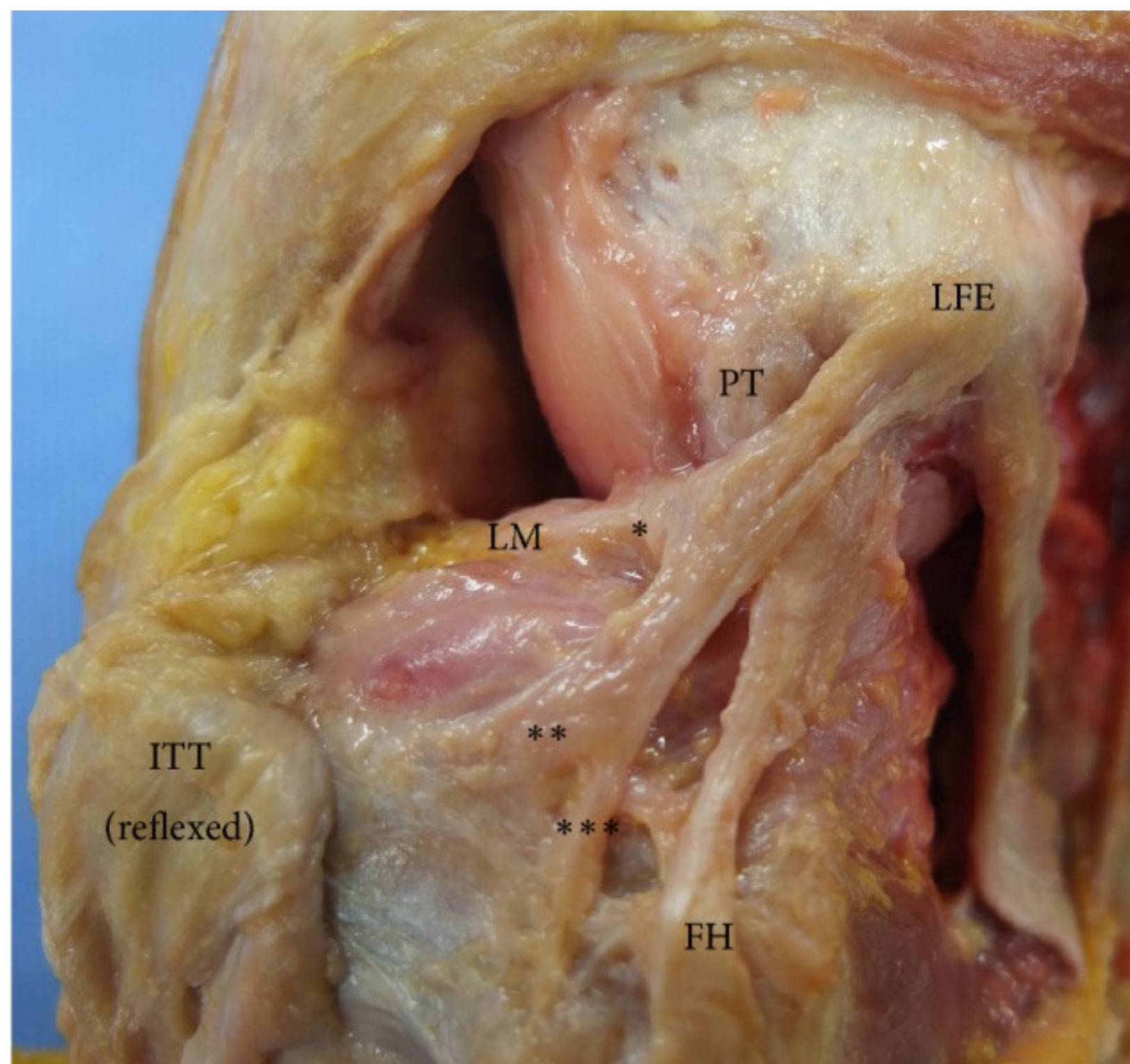
Se puede distinguir por **palpación**.

Es más **fácil** de localizar cuando la pierna se gira internamente.

Se localizó en un **42,5%** de los cadáveres. Un **26,8%** tenían **Ligamento Anterolateral** en ambas rodillas.

No hay diferencias significativas entre rodillas ni entre sexos.

LIGAMENTO ANTEROLATERAL



El **Ligamento Anterolateral** se originó en la región del **Epicóndilo Femoral Lateral** y discurría oblicuamente para insertarse en la meseta tibial entre el **Tubérculo de Gerdy** y la **cabeza del Peroné**. Algunas fibras se unieron al **Menisco Externo** y **Fascia Crural**.

ITT = Tracto Iliotibial

LM = Menisco Externo

PT = Tendón Poplíteo

LFE = Epicóndilo Femoral Lateral

FH = Cabeza Femoral

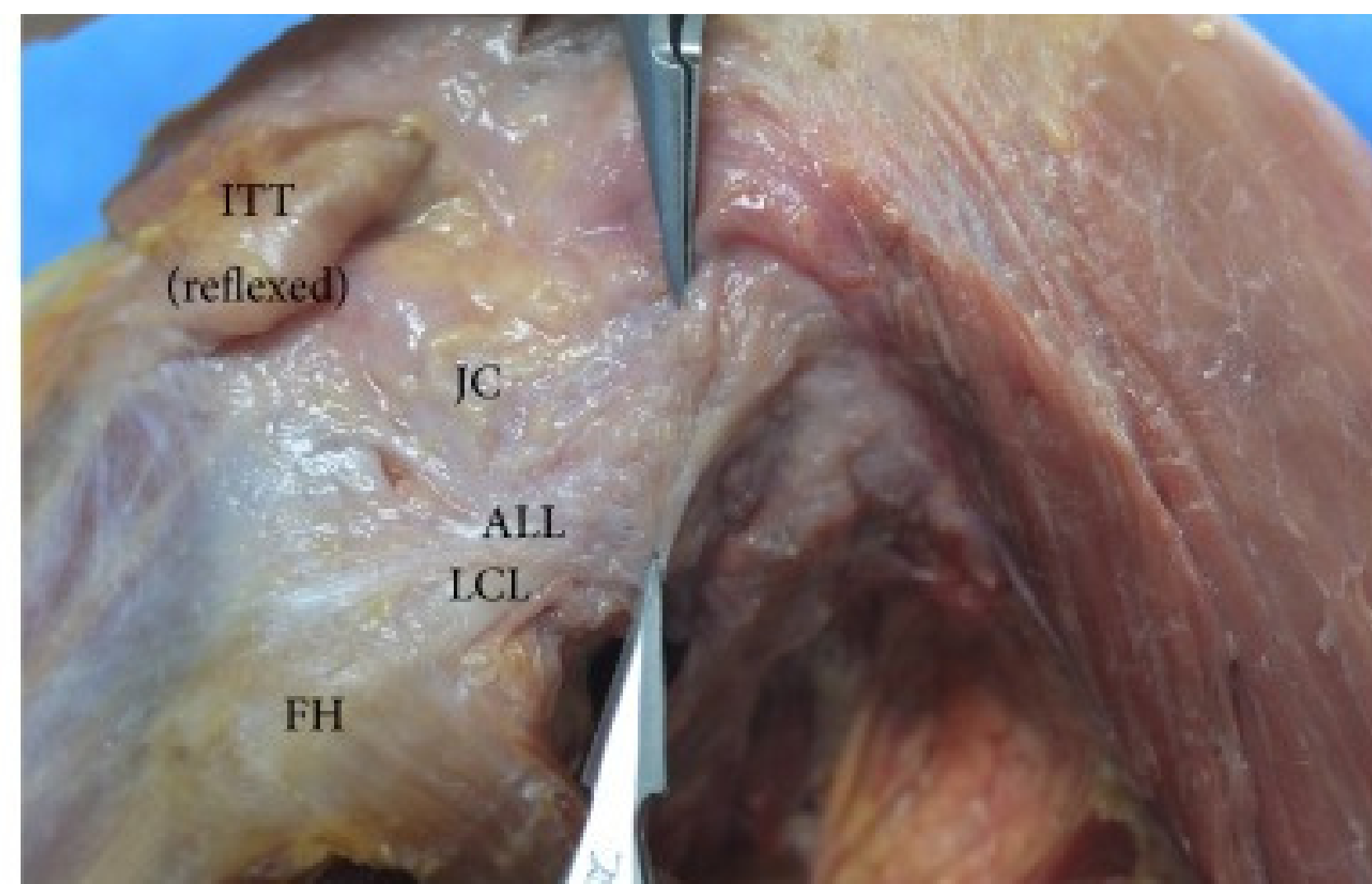
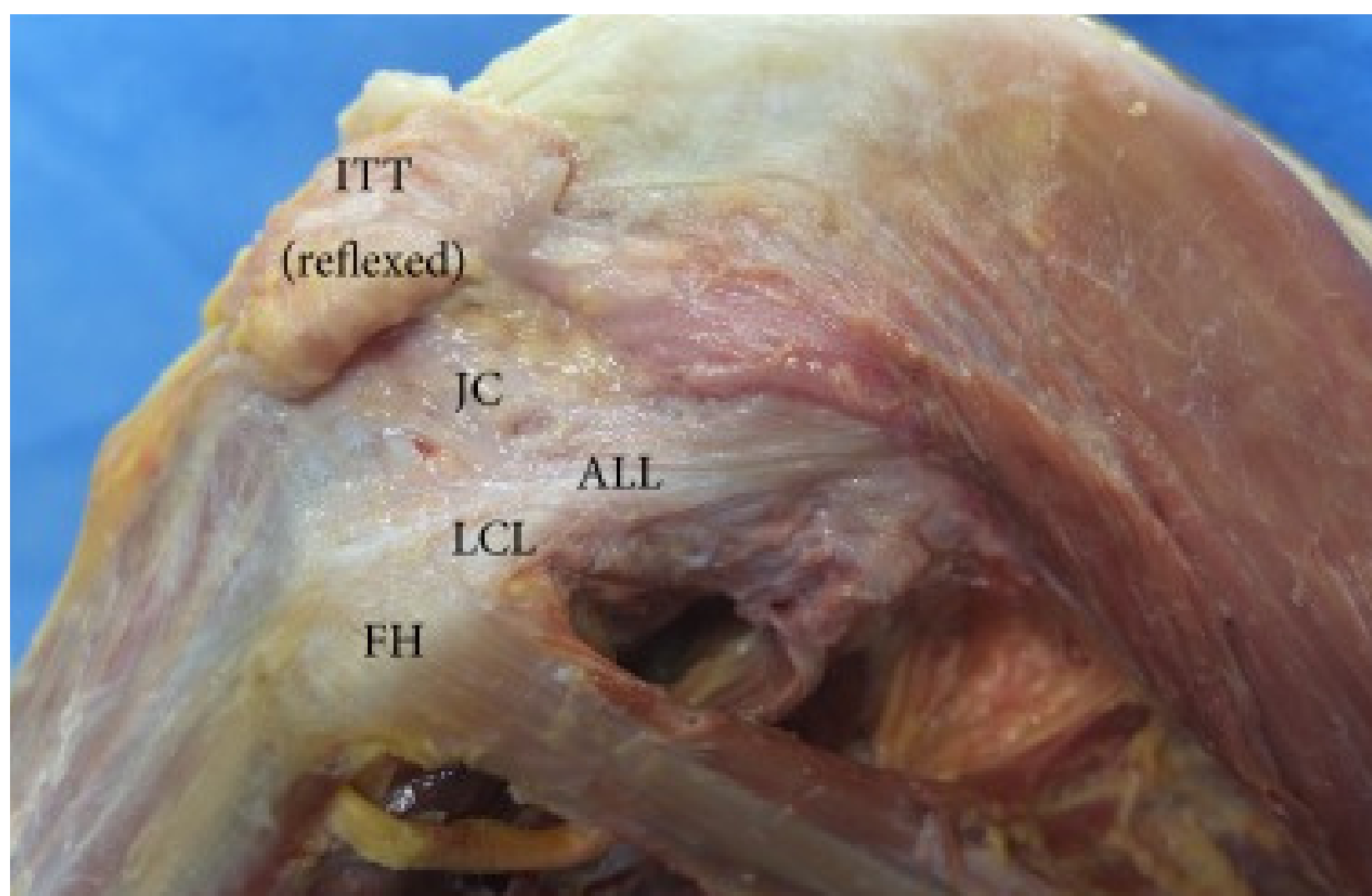
***** = Paquete adherido al Menisco

****** = Paquete adherido a la Meseta Tibial

******* = Paquete unido a la Fascia Crural.

LIGAMENTO ANTEROLATERAL

Relación entre el ligamento Anterolateral y la Cápsula Anterior



En el **88,2%** el borde anterior del **Ligamento Anterolateral** estaba entrelazado con la **Cápsula** de la rodilla y era difícil separar claramente el borde anterior de la cápsula.

ITT = Tracto Iliotibial

JC = Cápsula Articular

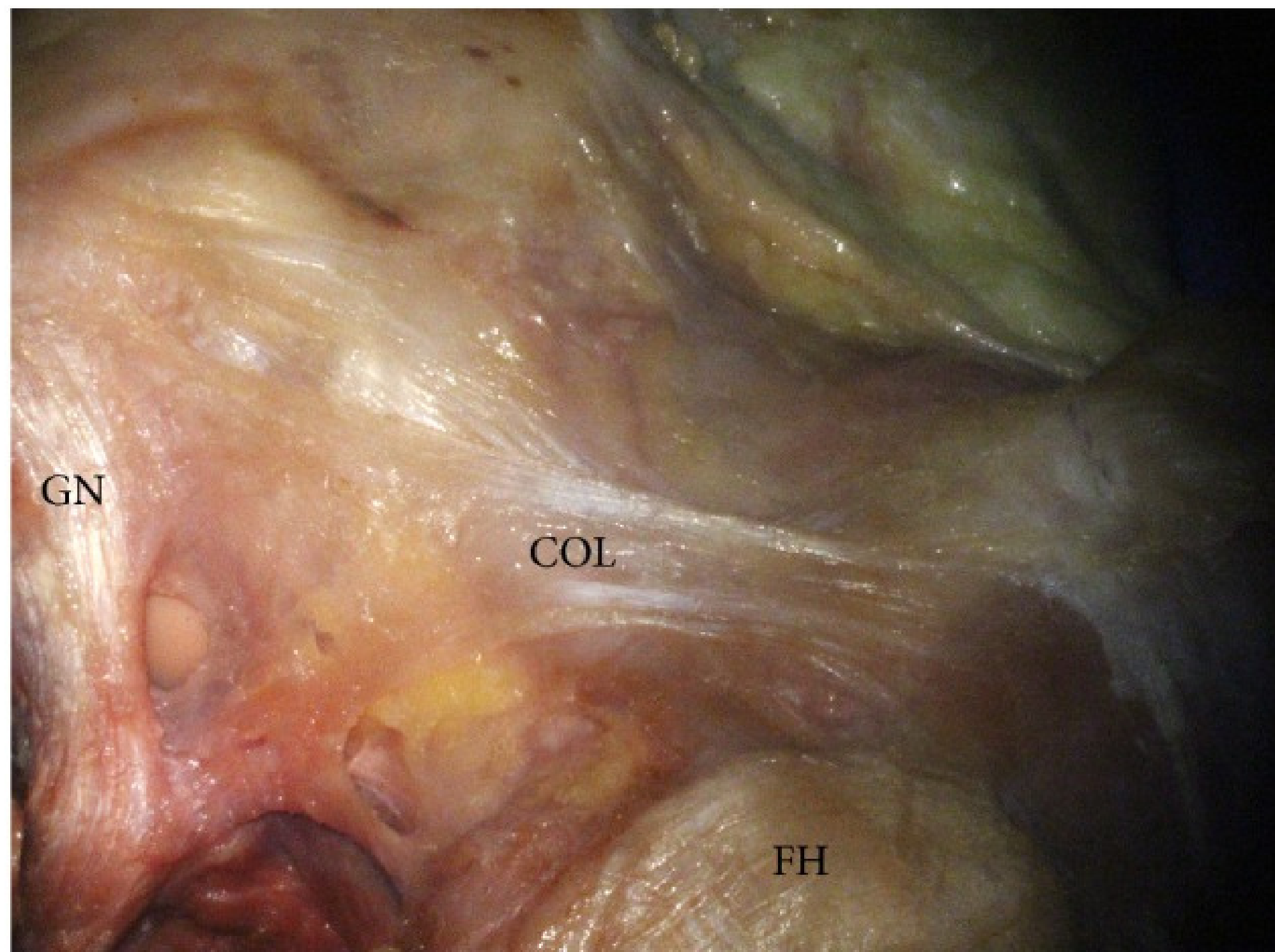
ALL = Ligamento Anterolateral

FH = Cabeza Femoral

LCL = Ligamento Colateral Lateral

LIGAMENTO ANTEROLATERAL

Capa Cápsulo-Osea del Tracto Iliotibial



COL = Capa cápsulo-ósea

FH = Cabeza Femoral

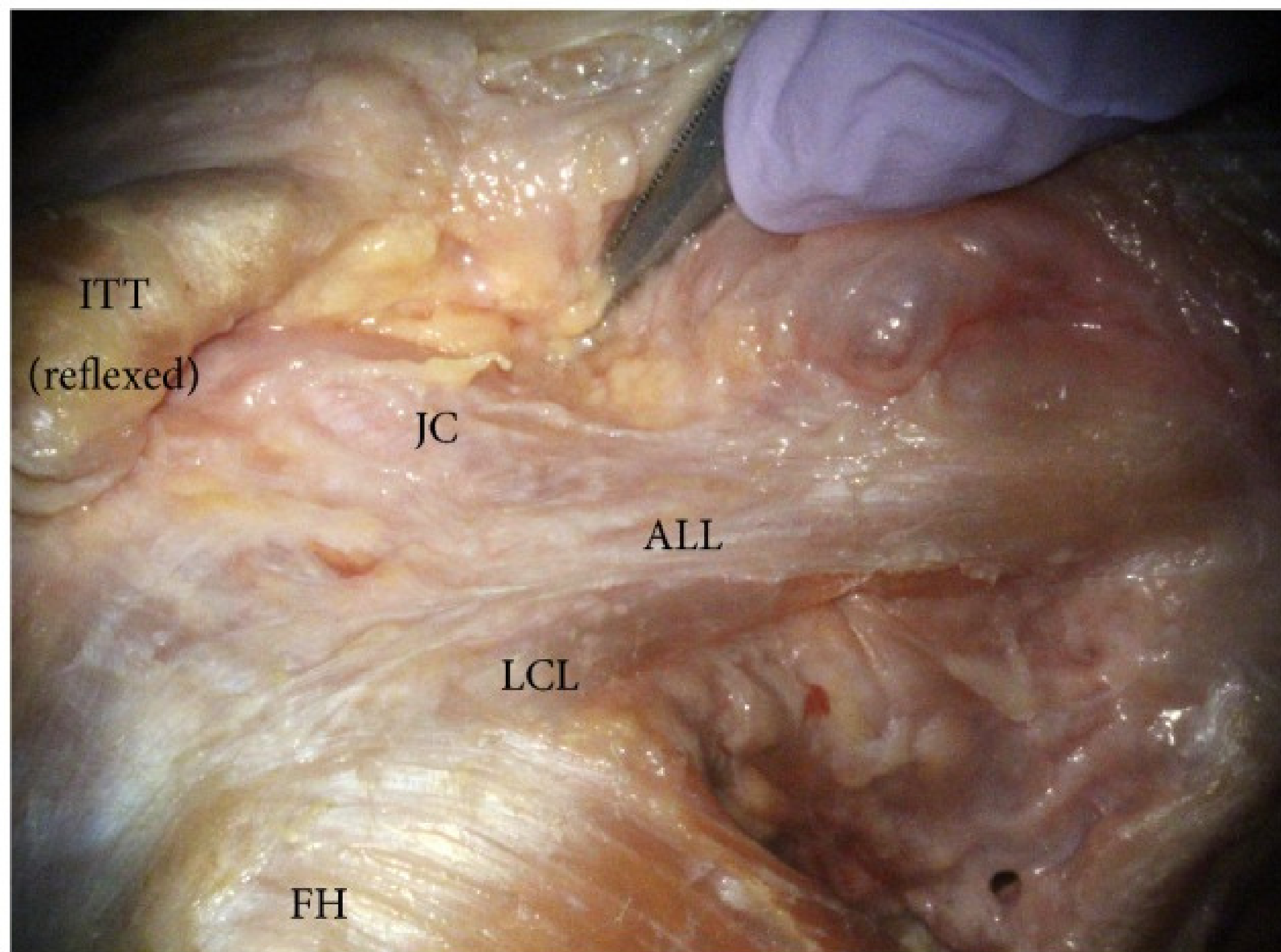
GN = Tendón Gastrocnemio

En todo el **estudio** se pudo distinguir claramente la capa cápsulo-ósea del **Tracto Iliotibial**.

La capa cápsulo-ósea se conectó con la fascia lateral del **Gastrocnemio**.

LIGAMENTO ANTEROLATERAL

Fibras entrelazadas del Ligamento Anterolateral y la Cápsula



Se encontró que las fibras del borde anterior del **Ligamento Anterolateral** estaban **entrelazadas** con la cápsula anterior de la rodilla.

ITT = Tracto Iliotibial

JC = Cápsula Articular

ALL = Ligamento Anterolateral

LCL = Ligamento Colateral Lateral

FH = Cabeza Femoral

LIGAMENTO ANTEROLATERAL

El **Ligamento Anterolateral** del presente estudio puede definirse como un Ligamento Capsular de la Rodilla.

El presente **estudio** se realizó para confirmar la presencia del **Ligamento Anterolateral** de la cápsula de la rodilla y analizar sus características anatómicas.

Se encontró **engrosamiento** capsular en el 42,5% de los cadáveres.

Cuando el **Ligamento Anterolateral** estaba presente, en el 88,2% de los casos el borde anterior era más bien indistinto y se **mezclaba** con la parte anterior de la cápsula.

LIGAMENTO ANTEROLATERAL

(El presente estudio no muestra imagen ecográfica del Ligamento Anterolateral de la Rodilla)

Imagen ecográfica del artículo: *Ultrasonographic visualization and assesment of the anterolateral ligament. Knee Surgery (Capo, 2016)*

